

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yolanda Devega Cristina

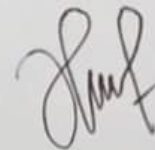
NIM : 20190301185

Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat pada penelitian skripsi saya yang berjudul "**Faktor-Faktor Yang Berhubungan Kejadian ISPA Pada Balita Usia 12-59 Bulan di RW 04 Kelurahan Batu Ceper Kota Tangerang Tahun 2023**".

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 19 Agustus 2023



Yolanda Devega Cristina